F É R I A S

Empresa: R & D TRANSPORTES E TURISMO LTDA - ME		(00283)
CNPJ.: 06.302.865/0001-99		
Funcionário: JOSE JAMACI DE OLIVEIRA		(000012) / Depto.: 0001
CTPS: 00035220 / 00021	Admissão: 01/08/2017	Função: MOTORISTA DE VAN

SOLICITAÇÃO DE ABONO

Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado solicita a concessão de abono pecuniário.

Data:	Assinatura do Funcionário
Data:	Assinatura da Empresa

NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (trinta) dias antes do início de gozo a empresa acima comunica a concessão das férias abaixo:

Duração	Faltas	Período aquisitivo	Período a ser gozado
30 Dias	00 Dias	01/08/2018 a 31/07/2019	01/08/2019 a 30/08/2019
Data 02/07/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 02/07/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.442,68	
402 Média Hora Extra 100%	34,97	
408 Média H. Extra 100% s/Adicionais	52,46	
597 1/3 Férias	516,60	
420 Média Repouso Remunerado	19,69	
902 INSS Férias		185,97
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 08/2019 2.066,40 9,00 % 185,97	**********2.066,40	**********185,97
	Líquido:	**********1.880,43

Recebi a importância de Um Mil, Oitocentos e Oitenta Reais e Quarenta e Três Centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário

F É R I A S

Empresa: R & D TRANSPORTES E TURISMO LTDA - ME		(00283)
CNPJ.: 06.302.865/0001-99		
Funcionário: JOSE JAMACI DE OLIVEIRA		(000012) / Depto.: 0001
CTPS: 00035220 / 00021	Admissão: 01/08/2017	Função: MOTORISTA DE VAN

SOLICITAÇÃO DE ABONO

Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado solicita a concessão de abono pecuniário.

Data:	Assinatura do Funcionário
Data:	Assinatura da Empresa

NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (trinta) dias antes do início de gozo a empresa acima comunica a concessão das férias abaixo:

Duração	Faltas	Período aquisitivo	Período a ser gozado
30 Dias	00 Dias	01/08/2018 a 31/07/2019	01/08/2019 a 30/08/2019
Data 02/07/2019	Assinatura do Funcionário		
Data 02/07/2019	Assinatura da Empresa		

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.442,68	
402 Média Hora Extra 100%	34,97	
408 Média H. Extra 100% s/Adicionais	52,46	
597 1/3 Férias	516,60	
420 Média Repouso Remunerado	19,69	
902 INSS Férias		185,97
Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 08/2019 2.066,40 9,00 % 185,97	**********2.066,40	**********185,97
	Líquido:	**********1.880,43

Recebi a importância de Um Mil, Oitocentos e Oitenta Reais e Quarenta e Três Centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Data de Pagamento ___/___/_____	Assinatura do Funcionário